

POLITICA SOCIAL

NUEVO ENFOQUE



Comisión Interministerial de Asuntos Sociales – CIAS
Secretaría Técnica

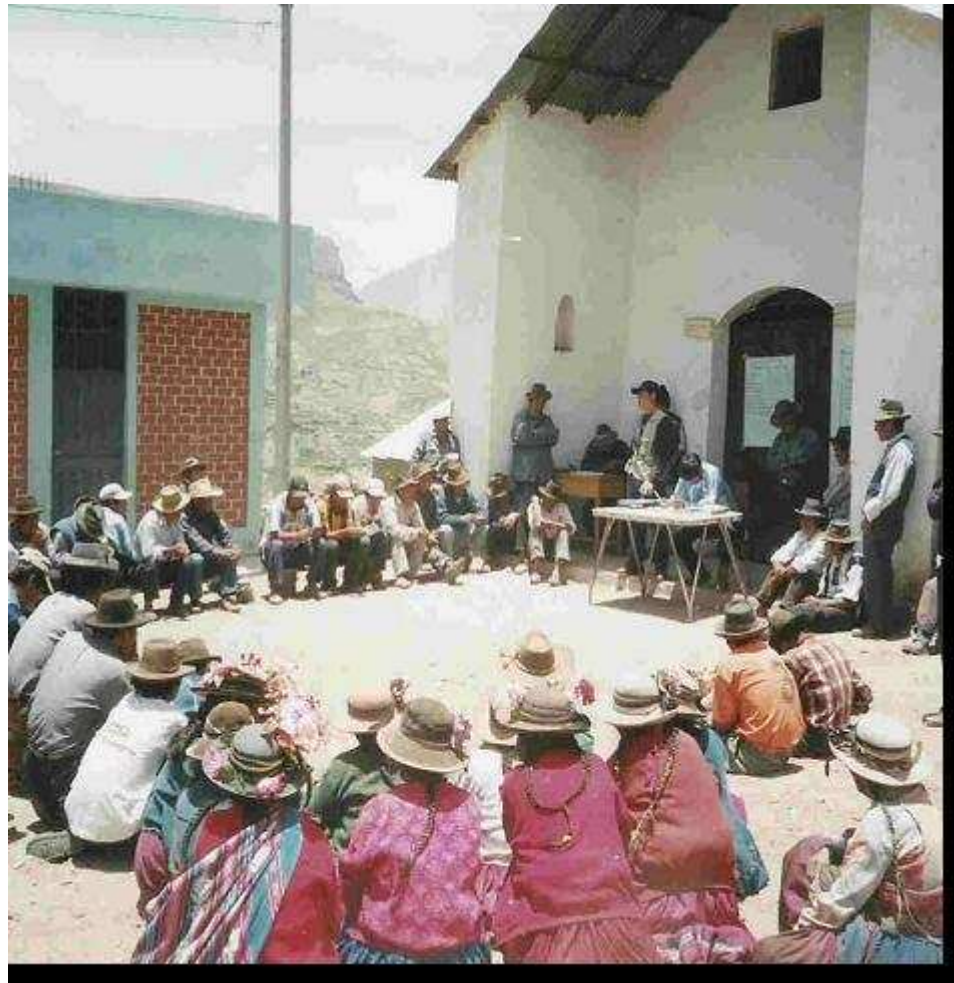
PRINCIPIOS DE LA POLITICA SOCIAL

- **JUSTICIA
SOCIAL**

- **INCLUSION
PRODUCTIVA**



POLÍTICAS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO (DS 027-2007-PCM)



Políticas que conciernen directamente a la Secretaría Técnica del CIAS

- **INCLUSIÓN
ECONÓMICA, SOCIAL,
POLÍTICA Y
CULTURAL**
- **AUMENTO DE
CAPACIDADES**

Otras políticas de cumplimiento obligatorio

- **Gestión
descentralizada**
- **Gestión participativa**
- **Vigilancia social y
rendición de cuentas**

PRIORIDADES EN POLÍTICA SOCIAL

(DS 009-2004-PCM y DS 029-2007-PCM)

- **DESARROLLO DE CAPACIDADES HUMANAS**
- **PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y OPORTUNIDADES ECONÓMICAS PARA LOS POBRES**
- **ESTABLECIMIENTO DE UNA RED DE PROTECCIÓN SOCIAL**



ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LA POLITICA SOCIAL

- LUCHA CONTRA LA DESNUTRICION INFANTIL
- SALUD PREVENTIVA PARA TODOS
- EDUCACION DE CALIDAD
- TRABAJO DIGNO
- INFRAESTRUCTURA SOCIAL Y ECONOMICA



METAS AL 2011



- **REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA**
- **REDUCCIÓN DE LA POBREZA**

ESCALERA ESTRATEGICA



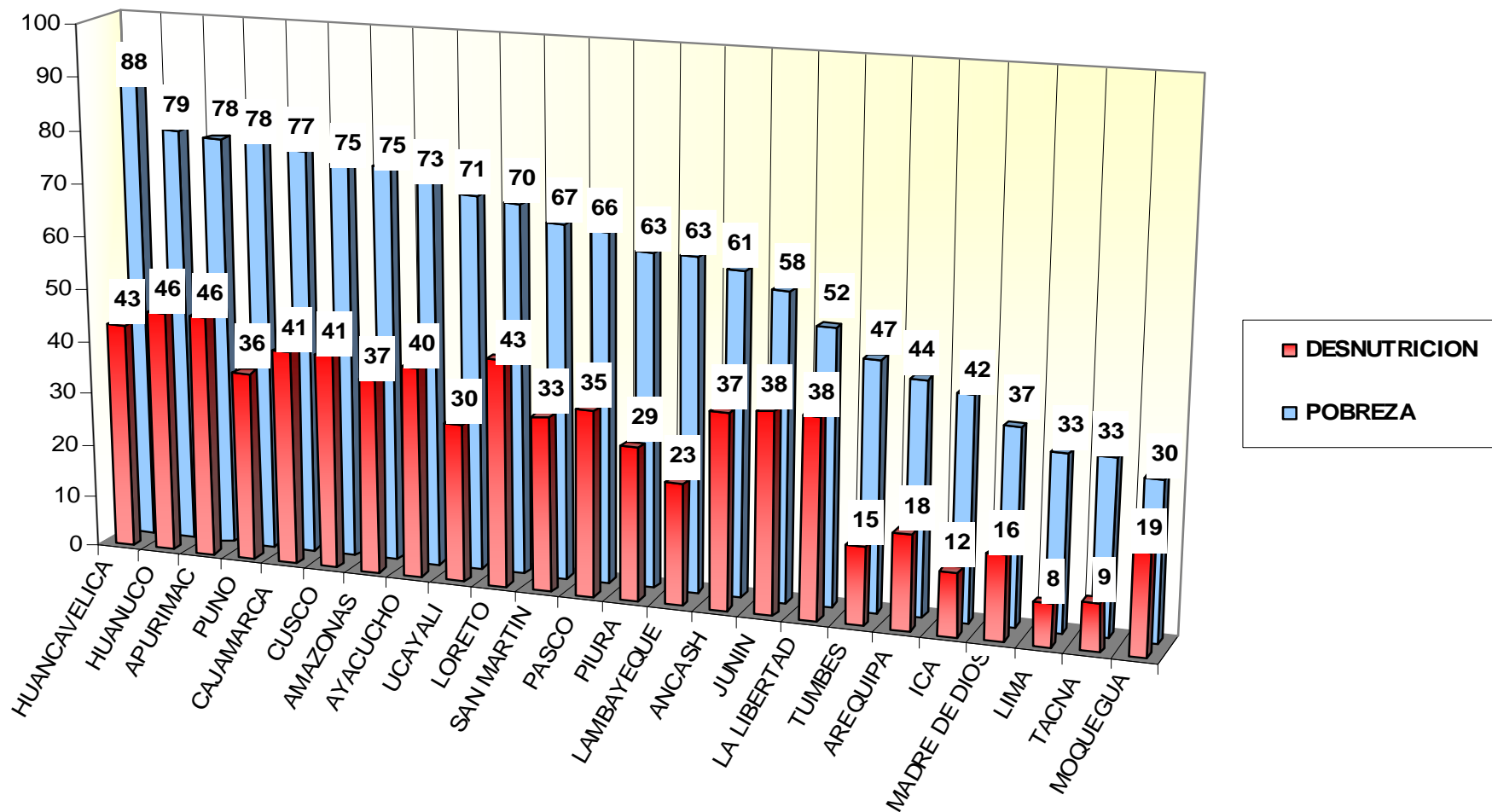
PLAN NACIONAL DE SUPERACION DE LA POBREZA



EJE 1

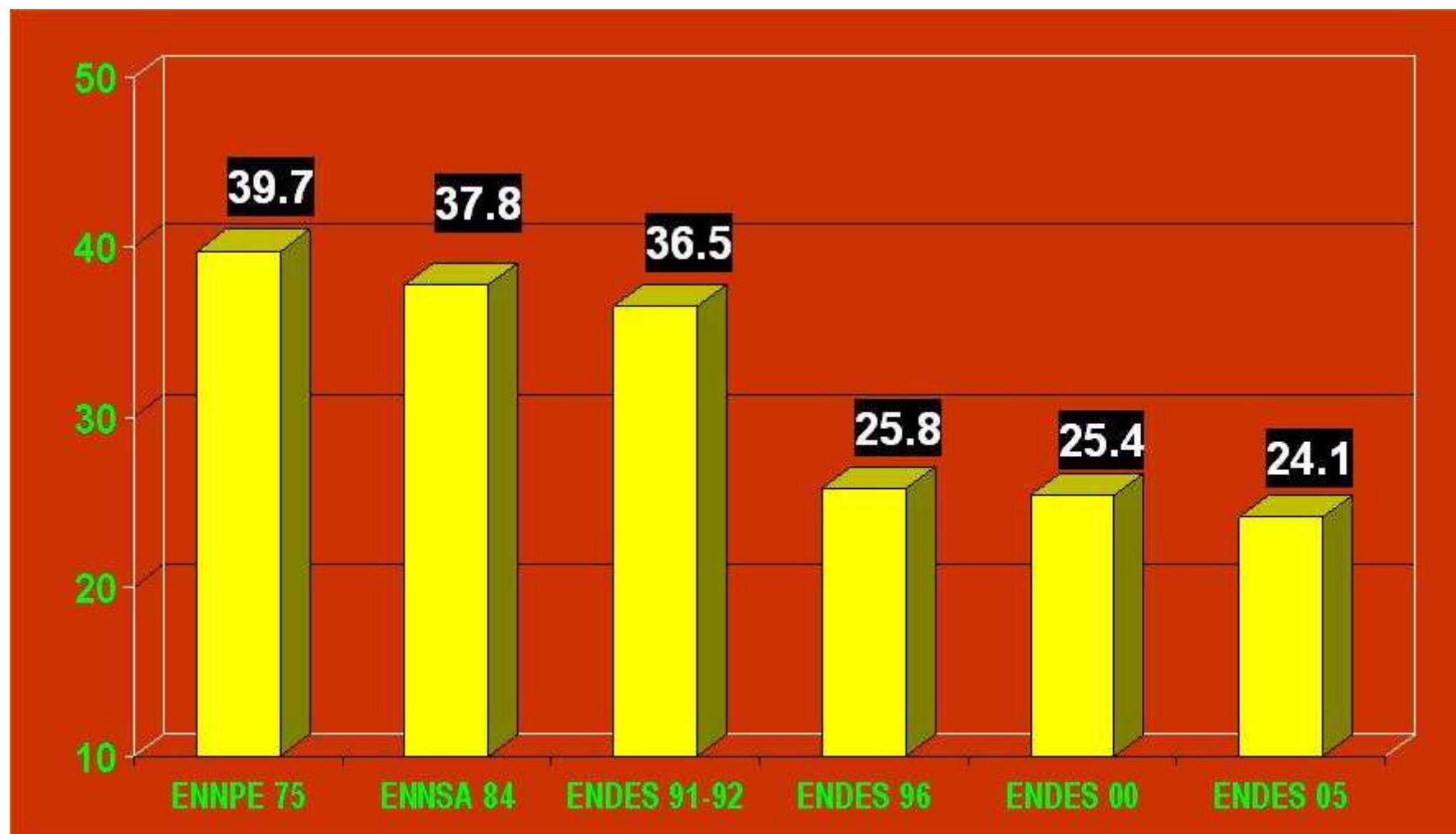
**DESARROLLO DE
CAPACIDADES
HUMANAS Y
RESPETO DE
DERECHOS
FUNDAMENTALES**

CORRELACIÓN ENTRE POBREZA Y DESNUTRICIÓN



FUENTE: POBREZA - INEI; DESNUTRICION - CENAN

PERU 1975 - 2005:
PORCENTAJE PREVALENCIA DE DESNUTRICION CRONICA
EN NIÑOS < 5 AÑOS, SEGÚN DISTINTAS ENCUESTAS

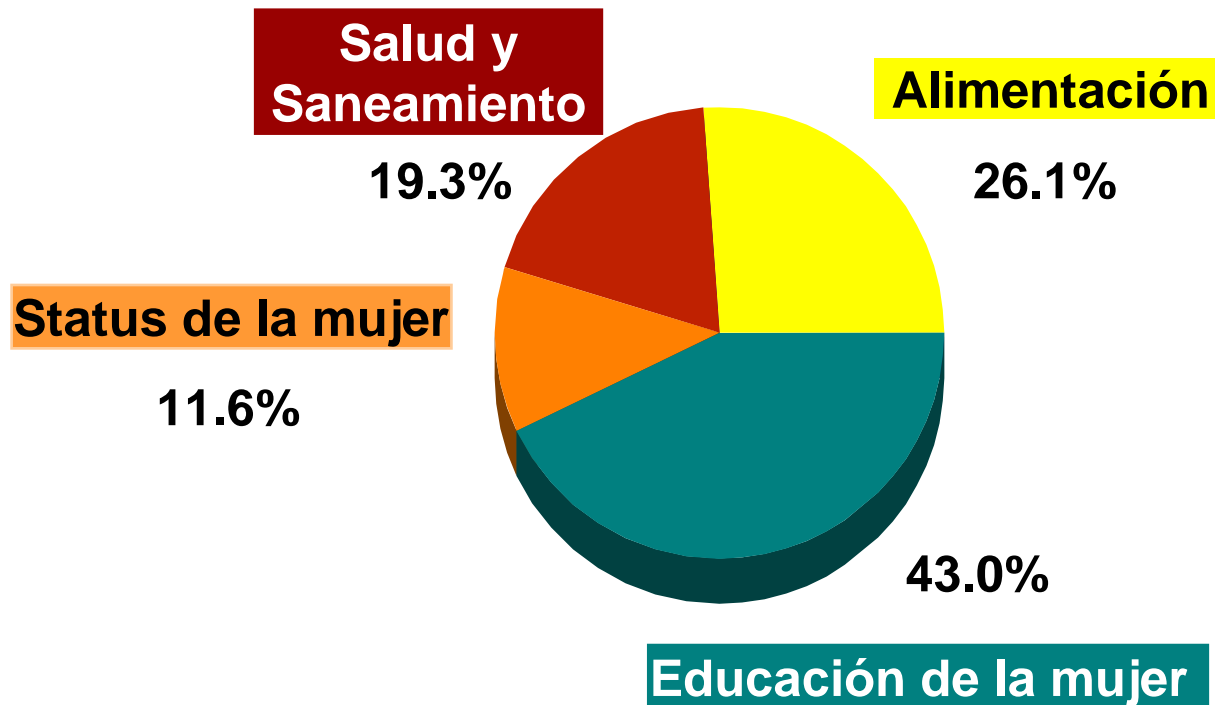


PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS <5 AÑOS

702,050 NIÑOS Y NIÑAS
MENORES DE 5 AÑOS
DESNUTRIDOS
CRÓNICOS

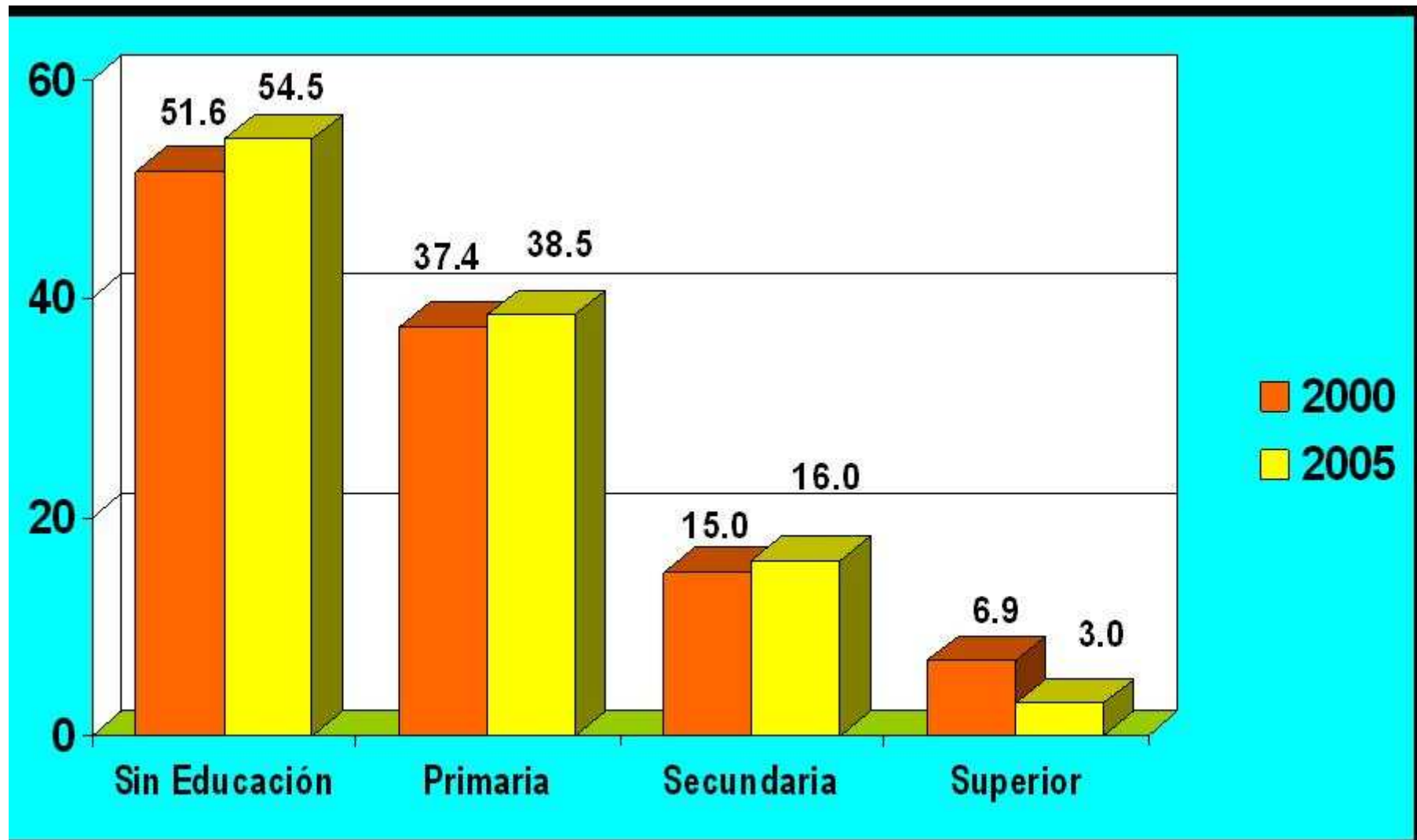


¿QUE FACTORES DETERMINAN LA DESNUTRICION INFANTIL?



Fuente: Smith L. and Haddad L. Overcoming child malnutrition in developing countries, past achievements and future choices. International Food Policy Research Institute. Washington DC 2000. (Peso edad)

DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA MADRE



LA DIMENSIÓN DEL PROBLEMA

La desnutrición crónica es expresión de varios factores, es multidimensional, generada por:



- Falta de acceso a agua segura y saneamiento
- Problemas de salud de la madre y el niño
- Falta de alimentación adecuada (nutrientes)
- Conocimiento, prácticas de higiene y hábitos alimentarios inadecuados
- Falta de capacidades a todo nivel para enfrentar riesgos

Su atención requiere compartir una misma visión, que consiste en:



Evitar los daños en las capacidades humanas en el corto plazo, para superar la pobreza, y lograr el desarrollo humano y social en el mediano/largo plazo.

MAS DATOS

- 1 de cada 4 niños menores de 5 años presenta desnutrición crónica
 - 5 de cada 10 niños menores de 5 años sufren de anemia nutricional
 - 4 de cada 10 mujeres gestantes tienen anemia nutricional
 - 1 de cada 10 niños sufre de deficiencia subclínica de vitamina A
 - 5 de cada 10 niños menores de 2 años en riesgo latente de desórdenes por deficiencia de yodo (DDI).
- El 54.5% de niños desnutridos son hijos de madres sin instrucción en contraste con el 3% de desnutrición que registran los niños cuyas madres tienen educación superior .

LA LUCHA CONTRA LA DESNUTRICIÓN NO SÓLO ES ALIMENTACIÓN, TAMBIÉN ES.....





CIUDADANIA (IDENTIDAD)



COCINA MEJORADA



MICRONUTIRENTES



ALFABETIZACION



LETRINAS

HABITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS

Lograr conductas positivas y sostenibles de:

- **Diversificación de la alimentación.**
- **Priorización del niño y niña y la mujer gestante en la alimentación del hogar.**
- **Consumo de alimentos locales.**
- **Dejar progresivamente la asistencia alimentaria.**
- **Mejora de la economía familiar.**



Apuntan al desarrollo de capacidades y la ampliación de oportunidades.

COMPLEMENTACION NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA





Gobierno
del
Perú

Presidencia del
Consejo de Ministros



Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPÚBLICA DEL PERÚ



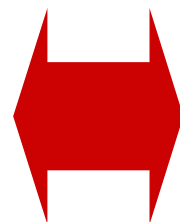
MINISTERIO DE AGRICULTURA


CRECER



MINISTERIO DE AGRICULTURA
PROGRAMA NACIONAL DE MANEJO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS Y
CONSERVACION DE SUELOS





GOBIERNO NACIONAL
GOBIERNO REGIONAL
GOBIERNO LOCAL

Es una Estrategia Nacional de intervención articulada de las entidades públicas (Gobierno Nacional, Regional y Local), entidades privadas y de la cooperación internacional que directa o indirectamente estén vinculadas a la lucha contra la desnutrición crónica infantil

METAS AL 2011 EN EL AMBITO DE CRECER



**DISMINUIR EN 9 PUNTOS
PORCENTUALES LA
PREVALENCIA DE LA
DESNUTRICIÓN CRÓNICA
EN NIÑOS Y NIÑAS
MENORES DE 5 AÑOS**

**UN MILLON DE NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS
ATENDIDOS
INTEGRALMENTE**

PLAN DE OPERACIONES DE LA ESTRATEGIA CRECER



(*) INCLUYE COCINAS MEJORADAS Y VIVIENDAS DIGNAS

COMPONENTES CRECER

COMPONENTE	CARACTERISTICA	ENFOQUE
INSTITUCIONAL	ACTORES PUBLICO Y PRIVADO	INTERVENCION MULTISECTORIAL
GESTION	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL INCREMENTADO PROGRESIVAMENTE	PRESUPUESTO POR RESULTADOS
OPERATIVO	ARTICULACION HORIZONTAL Y VERTICAL	INTERVENCION FOCALIZADA
TERRITORIAL	LA FAMILIA COMO UNIDAD DE INTERVENCION	ENFOQUE TERRITORIAL

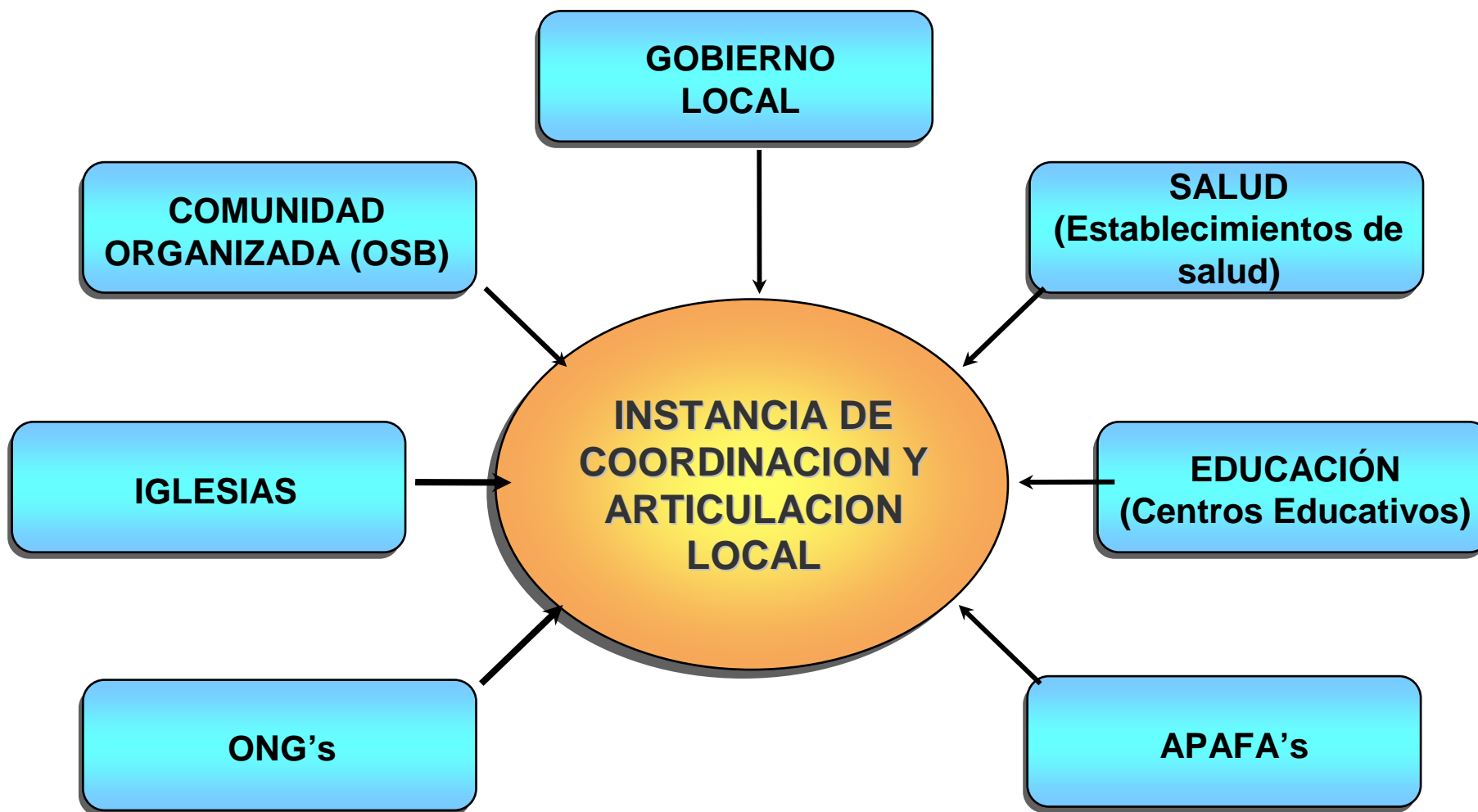
SECUENCIA DE INTERVENCION

ACTIVIDADES		RESULTADOS INTERMEDIOS	PROBLEMAS A SOLUCIONAR
CIUDADANIA (IDENTIFICACION)	EDUCACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL	HABITOS ALIMENTICIOS ADECUADOS	DIETA POBRE EN CANTIDAD Y CALIDAD
	PROMOCION PRODUCTOS LOCALES		
	PROVISION ALIMENTOS FORTIFICADOS	COMPLEMENTACION NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA	
	SEGURIDAD ALIMENTARIA		
	TRANSFERENCIAS CONDIC.		
	PROVISION MICRONUTRIENTES	SUPLEMENTO MICRONUTRIENTES	
	SANEAMIENTO BASICO	AGUA SEGURA	ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
	COCINAS MEJORADAS	PRACTICAS SALUDABLES	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
	LETRINAS ADECUADAS		
	ALFABETIZACION		ENFERMEDADES PREVALENTES REGIONALES
	ASEGURAMIENTO SALUD	ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO	
ASEGURAMIENTO SALUD	ATENCION PRENATAL DE CALIDAD	BAJO PESO AL NACER	
	ATENCION INTEGRAL DE LA MUJER		

DESNUTRICION INFANTIL

MONITOREO Y EVALUACION

ORGANIZACION LOCAL (COMUNIDAD)



TIPOS DE MONITOREO Y EVALUACION

MUESTRAL CON INFERENCIA NACIONAL Y REGIONAL	REALIZADO POR EL CENAN EN COORDINACION CON EL INEI
CENSAL A NIÑOS < 36 MESES	CENAN PROVEE METODOLOGIA Y DIRESA EJECUTA
PARTICIPATIVO	EJECUTADO POR LA POBLACION ORGANIZADA
INDIVIDUAL SEGÚN ATENCIONES	REGISTRO DE ATENCIONES DE PROGRAMAS

AMBITO TOTAL POR ETAPAS



Departamento	Primera Etapa	Segunda Etapa	Tercera Etapa	TOTAL DISTRITOS
AMAZONAS	9	3	16	28
ANCASH		66	17	83
APURIMAC	60		5	65
AREQUIPA			18	18
AYACUCHO	23	46	16	85
CAJAMARCA		77	19	96
CUSCO	44		27	71
HUANCAVELICA	76		8	84
HUANUCO	67		1	68
ICA			3	3
JUNIN		39	7	46
LA LIBERTAD		42	3	45
LAMBAYEQUE			4	4
LIMA			13	13
LORETO		11	29	40
MADRE DE DIOS			3	3
PASCO		8	3	11
PIURA		16	9	25
PUNO	51		11	62
SAN MARTIN			21	21
UCAYALI			9	9
Total general	330	308	242	880



GRACIAS

